

令和7年度 鳥取県福祉相談センター会計年度任用職員(警備員)  
採用試験申込書

ふりがな				顔写真 タテ4cmヨコ3cm ・6か月以内に 無帽で撮影した もの ・申込時に貼付
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )			
連絡先	郵便番号(〒 - ) (ふりがな) 住 所 電話番号:(自宅 ) (携帯: ) ※採用するには電話による意向確認を行う場合がありますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。(携帯電話をお持ちの方は必ず記載してください。			
最終学歴	学校名(学部・学科): ( ) 卒業年月: 年 月 (卒業・卒業見込)			
資格 (パソコン技能以外) (運転免許も記載してください)	年 月 取得 (資格名: )			
	年 月 取得 (資格名: )			
	年 月 取得 (資格名: )			
	年 月 取得 (資格名: )			
パソコン技能	エクセル	資格の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格名 ( )
		経験	<input checked="" type="radio"/> 業務等での使用 経験あり	<input type="radio"/> 多少使用可能 <input type="radio"/> 使用経験なし
	ワード・ 太郎	資格の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格名 ( )
		経験	<input checked="" type="radio"/> 業務等での使用 経験あり	<input type="radio"/> 多少使用可能 <input type="radio"/> 使用経験なし
「業務等での使用経験あり」とは、操作方法の助言なしでグラフを用いた会議資料の作成やデータ分析をできる程度です。				
職 歴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 「有」の場合、過去5年間の勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。			
	勤務期間	会社名	常勤/非常勤の別	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
「常勤/非常勤の別」の「常勤」とは、概ね週30時間以上の勤務とします。				
※上記の「資格」「職歴」については、受験資格が確認できるよう正確に記載してください。				

今回の志望動機	
自己PR 特技性格等	